

SAMPLE

健康診断証明書

氏名	〇〇 〇〇	所属	九州大学 〇〇学部 〇〇学科 〇年
生年月日	〇〇年 〇〇月〇〇日		
性別	〇	学生番号	〇〇

身体計測	身長 ( 〇〇 ) cm	体重 ( 〇〇 ) kg
胸部X線	撮影番号 ( 〇〇 )	所見 ( 〇〇 )
血圧・脈拍	収縮期血圧 ( 〇〇 ) / 拡張期血圧 ( 〇〇 ) mmHg 脈拍 ( 〇〇 ) / 分	
その他	〇〇	

上記の記載事項は、〇〇年度学生定期健康診断の結果と相違ないことを証明する。

〇〇年〇〇月〇〇日

九州大学キャンパスライフ・健康支援センター長

九大 太郎